

महाराष्ट्र शासन

सार्वजनिक आरोग्य विभाग,

शासन निर्णय क्रमांक जिआयो 1097/प्र.क्र.247/आरोग्य-3,

मंथलप, मुंबई 400 032, दिनांक 5 नोव्हेंबर 1997

निर्णय :- निरनिराळ्या गंभीर आजारांनी त्रस्त होणा-या व आवश्यक त्या औषधोपचाराविना मृत्युमुखी पडणा-या रुग्णांची संख्या सतत वाढत आहे. विशेषतः अर्थिकदृष्ट्या दुर्बल घटकातील लोकांना या आजारांवरील अतिवर्धित उपचार करता येणे ही त्यांच्या कल्पनेबाहेरची बाब आहे. खेड्यापड्यात, दुर्गम भागात, राहणा-या ग्रामीण व विशेषतः दारिद्र्यरेषेखालील लोकांचा वैद्यकीय उपचाराचा ओघ प्राथमिक आरोग्य केंद्रापासून सुरू होऊन तो जिल्हा रुग्णालयापर्यंत पोहोचतो व तेथेच संपतो. खाजगी व अगत्यात वैद्यकीय सुविधा असणा-या रुग्णालयात या अंग्रजरावर उपलब्ध असणा-या महागड्या औषधोपचाराची उपलब्धता काही शासकीय व महानगरपालिकांच्या रुग्णालयांपर्यंत किंवा मुंबई/पुणे यासारख्या हाताच्या बोटावर मोजता येण-या महानगरपालिका सोबत असणा-या खाजगी रुग्णालयात असल्याने या रुग्णालयात उपलब्ध असणा-या अतिवर्धित बाबींचा हे रुग्ण विचारही करू शकत नाहीत ही बाब विचारत घेऊन अर्थिकदृष्ट्या दुर्बल घटकातील दारिद्र्यरेषेखालील रुग्णांना हृदयविकार, मूत्रपिंडविकार, मधु आणि मज्जासंस्था विकार यासारख्या गंभीर आजारांवरील अत्युच्च शासकीय/महानगरपालिका रुग्णालयांत तसेच खाजगी रुग्णालयात मोफत कारभाराचा प्रस्ताव शासनाच्या विचाराधीन होता.

2. त्यानुसार हृदयविकार, मूत्रपिंडरोग, अत्युच्च व मधु व मज्जासंस्था विकार यांवरील शासकीय/महानगरपालिका रुग्णालयात तसेच खाजगी रुग्णालयात उपलब्ध आहेत तेथे त्या महाराष्ट्र राज्यातील दारिद्र्यरेषेखालील रुग्णांसाठी मोफत करण्यास शासन या निर्णयाद्वारे मंजुरी देत आहे व त्यासाठी उपरोक्त आजारांवर करण्यात येणा-या शासकीय/महानगरपालिका रुग्णालयात (दिल्लीनेबल्ल) व आवश्यक तेथे औषधोपचारक (फार्म सप्लाय) किंवा औषधे यांवरील खर्च भागविण्यासाठी परिच्छेद 4 मध्ये नमूद केल्याप्रमाणे आकस्मिकता निधीतून मंजूर करण्यात आलेल्या रुपये 1,00,00,00/- (रुपये एक कोटी) इतक्या अग्रिमाच्या रकमेतून भागविण्यास मंजुरी देण्यात येत आहे.

3. या योजनेतून मोफत वैद्यकीय मदत देण्याबाबतचे नियम व अवलंबावयाची कार्यपद्धत "प्रपन अ" नुसार सोबत जोडली आहे.

4. यावरील खर्च "2210-वैद्यकीय सेवा व सार्वजनिक आरोग्य, 01-नागरी आरोग्य सेवा - निव्वन चिकित्सा, 110-रुग्णालये व दवाखाने, 110-7 पथवार्धक योजनांतर्गत योजना, राज्य योजनांतर्गत योजना, 110-7(21) अर्थिक दुर्बल घटकांना वैद्यकीय मदत" या लेखाशिर्षकाखाली खर्च दाखविण्यात यावा. तसेच या योजनेवर ऑक्टोबर ते डिसेंबर 1997 पर्यंत होणारा खर्च, वित्त विभाग, जापन क्र.आकति 1197/073/अर्थसंकल्प-8, दिनांक 5 नोव्हेंबर 1997 अन्वये मंजूर करण्यात आलेल्या रु. 1,00,00,000/- (रुपये एक कोटी फक्त) इतक्या आकस्मिकता निधीतील अग्रिमातून भागविण्यात यावा. या वर्षाच्या उर्वरीत फाळवडीसाठी होणारा खर्च भागविण्याच्या संदर्भात आदेश स्वतंत्रपणे निर्गमित करण्यात येतील. आकस्मिकता निधीतून नव नमूद केल्याप्रमाणे मंजूर करण्यात आलेली रक्कम, संचालक, आरोग्य सेवा, मुंबई यांच्या अधिनस्त ठेवण्यात येत आहे.

5. आकस्मिकता अग्रिमामध्ये मंजूर झालेली रक्कम खर्च करताताना वित्त विभाग, परिपत्रक क्र.सीएनएफ 1083/अर्थसंकल्प-3, दिनांक 26 एप्रिल 1983 व वित्त विभाग, परिपत्रक क्र.सीएनएफ 1086/152/अर्थसंकल्प-3, दिनांक 28 ऑगस्ट 1986 अन्वये विहित केलेल्या सूचनांची काटेकोरपणे अंमलबजावणी होईल, याची दक्षता संचालक, आरोग्य सेवा, मुंबई यांनी घ्यावी.

6. वित्त विभागाच्या दिनांक 28 ऑगस्ट 1986 च्या परिपत्रकाच्या परिच्छेद-2(1) नुसार संचालक, आरोग्य सेवा, मुंबई यांनी आकस्मिकता निधीमधून खर्च करण्यासाठी जाहिरप व संक्षिप्तप अधिका-यांकडे रक्कम सुपूर्द करण्यासंबंधीच्या रोटा-एच-121(2000-11-97)-1

आदेशात आगत रकमेतून खर्च करताना सादर करण्यात येणा-या देयकववर "आकस्मिकता निधी अग्रिम, शासन शाफा, वित्त विभाग, क्र. आकमि-1197/073/अर्थसंकल्प-8, दिनांक 5 नोव्हेंबर 1997 अन्वये मंजूर" असे लागू झालेले लिहावे व देयकववर "810/0731" असा संगणक क्रमांक न चुकता नमूद करवा व अशी स्पष्ट सूचना त्या आदेशात अंतर्भूत करावी व ही सूचना लागू झालेले अवरोधित करण्यात यावी.

हा शासन निर्णय, वित्त विभागाच्या अनीपचारिक संदर्भ क्र. 915/97/व्यय-13, दिनांक 16 ऑक्टोबर 1997 अन्वये निर्देशित करण्यात येत आहे.

महाराष्ट्राचे राज्यपाल यांच्या आदेशानुसार व नांवाने,

रा. बो. बरे,
महाराष्ट्र शासनाचे, उप सचिव.

प्रति,

संचालक, आरोग्य सेवा, मुंबई (कक्ष-3) (कक्ष-5)
संचालक, वैद्यकीय शिक्षण व संशोधन, मुंबई
सहसंचालक (वैद्यकीय), आरोग्य सेवा, मुंबई
सहसंचालक, आरोग्य सेवा (आरोग्य), पुणे
उपसंचालक, आरोग्य सेवा (सर्व)
जिल्हा जल-स्त्रिकारक (सर्व)
जिल्हाधिकारी (सर्व)
आयुक्त, मुंबई महानगरपालिका, मुंबई
अधिष्ठाता, ग्रेन्ट वैद्यकीय महाविद्यालय व ज. जी. रुग्णालय समूह, मायखळा, मुंबई
अधीक्षक, औषध उरो रुग्णालय, औषध, पुणे
अधिष्ठाता, जी. एस. वैद्यकीय महाविद्यालय व के. ई. एम. रुग्णालय, परेल, मुंबई 400 012
अधिष्ठाता, सी. एन. वैद्यकीय महाविद्यालय व नायर रुग्णालय, मुंबई 400 008
अधिष्ठाता, लोकमान्य टिळक वैद्यकीय महाविद्यालय व जीव रुग्णालय, बीव, मुंबई 400 022
महालेखापाल (लेखा परीक्षा)/(लेखा व अनुमोदना) मुंबई/नागपूर
अधिका- व लेखा अधिकारी, मुंबई
मुख्य कार्यकारी अधिकारी, जिल्हा परिषद (सर्व)
सहसंचालक, लेखा व कोषागार, संगणक वक्ष, नवीन प्रकल्प भवन, 5 वा मजला, मुंबई (5 प्रती)
मंत्रालयातील सर्व विभाग
संचालक, माहिती व जनसंपर्क संचालनालय, मुंबई
नियोजन विभाग, मंत्रालय, मुंबई
वित्त विभाग (व्यय 13) (अर्थसंकल्प 8) (अर्थसंकल्प 3) मंत्रालय, मुंबई
मा. मुख्य मंत्री यांचे सचिवालय, मुंबई 400 032
मा. राज्यपाल यांचे सचिव
मा. मुख्य मंत्री यांचे प्रधान सचिव
मुख्य सचिव, मंत्रालय, मुंबई
मा. उप मुख्य मंत्री यांचे सचिव
मा. आरोग्य मंत्री यांचे स्वीय सहाय्यक
मा. राज्यमंत्री यांचे स्वीय सहाय्यक
कक्ष अधिकारी (अर्थसंकल्प) सार्वजनिक आरोग्य विभाग, मंत्रालय, मुंबई
संबंधित खाजगी रुग्णालये (आरोग्य सेवा संचालनालयामार्फत - 50 प्रतीसह)
निवड नस्ती (आरोग्य-3).

शासन निर्णय, सार्वजनिक आरोग्य विभाग, कुमांक - जीवामो 1097/प्र.क्र.247/आरोग्य-3,
दिनांक 6 नोव्हेंबर 1997 चे सहाय्य

प्र प न - अ

जीवनदायी आरोग्य योजनेतर्गत मोफत वैद्यकीय भवत देण्याबाबतचे

नियम व कार्यपद्धती

या योजनेला जीवनदायी आरोग्य योजना, 1997 असे म्हणण्यात येईल व ती संपूर्ण महाराष्ट्रातील दारिद्र्यरेषेखालील रहिवाशांना दिनांक 11 ऑक्टोबर 1997 पासून लागू होईल.

2. दारिद्र्यरेषेखालील महाराष्ट्रातील रहिवासी यांचा सर्व महाराष्ट्र शासनाने सार्वजनिक वितरण व्यवस्थेतर्गत ज्या कुटुंबांना पिचळी शिष्ट पद्धती वितरीत केलेली असलेल्या कुटुंबातील व्यक्तींना द्यावा अन्य प्रकारे त्याची व्यवस्था ठरविही असेल अशा कुटुंबातील व्यक्तींना असा आहे. पिचळ्या शिष्ट पद्धतीचे वाटप अंमलात येईपर्यंत रुग्णाचे सर्वसाधारण निवासस्थान असलेल्या तालुक्याच्या तालुका दंडाधिकारी/तहसिलदार यांनी संबंधित व्यक्ती दारिद्र्यरेषेखाली असल्याबाबतचे दिलेले प्रमाणपत्र शास्य मानण्यात येईल.

3. या योजनेतर्गत पुरुषांतील हृदयरोग, मृजपिंड विकार, मेंदू व भ्रूणासंस्था विकार या गंभीर रोगांवरील शस्त्रक्रिया/उपचार मोफत करण्यात येतील तसेच विशिष्ट परिस्थितीत या गंभीर रोगांवरील निदानात्मक चाचण्या व जीवनवधमक अतिक्रमणी औषधे मोफत देण्याचा विचार करण्यात येईल.

4. घर नमुद केलेल्या आजारावरील शस्त्रक्रिया उपचार फक्त शासकीय/महानगरपालिका रुग्णालये व शासन निर्देशित खाजगी ट्रस्ट रुग्णालयात करण्यात येतील. या योजनेनुसार सक्षम प्राधिकारी समितीने ठरविलेल्या रुग्णालयांतच त्या रुग्णावर मोफत उपचार करण्यात येतील.

5. मोफत वैद्यकीय उपचारासाठी करण्यात येणा-या विनंतीची व रुग्णाची प्राथमिक तपासणी संबंधित जिल्ह्याचे जिल्हा सत्यचिकित्सक व जिल्हा सामान्य रुग्णालयातील विशेषत करतील. असा निदानात्मक तपासणीसाठी जिल्हा सामान्य रुग्णालयात आवश्यक ती सुविधा उपलब्ध नसल्यास जिल्हा सत्य चिकित्सक त्या रुग्णास जिल्हा स्तरावरील खाजगी किंवा शासन सहाय्यित स्वयंसेवी संस्थेने चालविलेल्या रुग्णालयांतच संदर्भित करतील.

6. जिल्हा सत्य चिकित्सकांकडून प्राथमिक तपासणी करून घेऊन घर नमुद केलेल्या आजारावरील मोफत शस्त्रक्रिया/उपचारासाठी पात्र ठरविलेल्या रुग्णांना विभागीय स्तरावर स्थापन करण्यात आलेल्या सक्षम प्राधिकारी समितीकडे कुठल्या रुग्णालयात मोफत शस्त्रक्रियेसाठी/उपचारासाठी पाठविण्यात यावे हे ठरविण्यासाठी पाठविण्यात येईल. काही प्रकारणी रुग्ण थेट सक्षम प्राधिकारी समितीकडे किंवा शासकीय/महानगरपालिका रुग्णालयाकडे किंवा शासन निर्देशित खाजगी रुग्णालयाकडे तो रुग्ण दारिद्र्यरेषेखाली असल्याच्या विहित पुराव्यासह शस्त्रक्रियेसाठी/उपचारासाठी जाऊ शकेल. सक्षम प्राधिकारी समिती या रुग्णालयाकडे थेट येणा-या रुग्णांवर उपचाराची व्यवस्था करण्याची मुभा असेल.

7. जिल्हा सत्य चिकित्सकांनी प्राथमिक तपासणीसाठी योग्य ठरविलेल्या रुग्णांची मोफत शस्त्रक्रिया/उपचारासाठी पुढील पात्रता ठरविण्यासाठी राज्यात मुंबई, पुणे, नागपूर, औरंगाबाद, नाशिक व अकोला हेच विभागीय सक्षम प्राधिकारी समिती स्थापन करण्यात येतील. या सक्षम प्राधिकारी समितीत खासील सदस्यांचा अंतर्भाव राहील.

मुंबई

- (1) अधिष्ठाता, ग्रॅन्ट मेडिकल कॉलेज व ज.जी. रुग्णालय किंवा त्यांनी निदेशित केलेला अधिकारी.
- (2) संबंधित शस्त्रक्रियेतील तज्ज्ञ प्राध्यापक
- (3) अधिष्ठाता, जी.एच. मेडिकल कॉलेज, परेल मुंबई किंवा त्यांनी निदेशित केलेला अधिकारी
- (4) लिखावटी रुग्णालयाचा प्रतिनिधी

पुणे	(1) अधिष्ठाता, बी.जे. मेडिकल कॉलेज व ससून रुग्णालय, पुणे किंवा त्यांनी निर्देशित केलेल्या अधिकारी (2) वैद्यकीय अधीक्षक, पुणे उरो रुग्णालय (3) रुबी हॉल क्लिनिक (खाजगी रुग्णालय) चा प्रतिनिधी (4) प्राध्यापक, मेडिसीन विभाग, बी.जे. मेडिकल कॉलेज, पुणे
नागपूर	(1) अधिष्ठाता, नागपूर वैद्यकीय महाविद्यालय, नागपूर किंवा त्यांनी निर्देशित केलेल्या अधिकारी (2) पी. जी. आय. नागपूर मधील संबंधित विषयातील तज्ज्ञ अधिकारी (3) खाजगी रुग्णालयाचा प्रतिनिधी (असल्यास) (4) जिल्हा शल्य चिकित्सक, नागपूर
औरंगाबाद	(1) अधिष्ठाता, शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय किंवा त्यांनी निर्देशित केलेल्या अधिकारी (2) प्राध्यापक, मेडिसीन विभाग, वैद्यकीय महाविद्यालय, औरंगाबाद (3) खाजगी रुग्णालयाचा प्रतिनिधी (असल्यास) (4) जिल्हा शल्य चिकित्सक, औरंगाबाद
नासिक	(1) जिल्हा शल्यचिकित्सक, सामान्य रुग्णालय, नासिक (2) वरिष्ठ फिजिशियन, जिल्हा सामान्य रुग्णालय, नासिक (3) खाजगी रुग्णालयाचा प्रतिनिधी (असल्यास)
अकोला	(1) जिल्हा शल्यचिकित्सक, जिल्हा सामान्य रुग्णालय, अकोला (2) वरिष्ठ फिजिशियन, जिल्हा सामान्य रुग्णालय, अकोला (3) खाजगी रुग्णालयाचे प्रतिनिधी (असल्यास)

8. जिल्हा स्तरीय प्राथमिक तपासणी समितीने विभागीय सक्षम प्राधिकारी समितीकडे संदर्भित केलेल्या रुग्णांना विभागीय सक्षम प्राधिकारी समितीने संदर्भित करावयाच्या रुग्णालयांची विभागीय खातीत प्रमाणे राहिल.

अ.क्र.	महसूल विभागीय समिती	संदर्भ करावयाच्या रुग्णालयांची नावे
1	मुंबई	के.ई.एम. रुग्णालय, मुंबई लोकमान्य टिळक रुग्णालय, शीव, मुंबई टी.एन. वैद्यकीय महाविद्यालय, मुंबई ज.जी. समूह रुग्णालय, मुंबई मॉन्टे हॉस्पिटल, मुंबई हिंदुजा हॉस्पिटल, माहोम, मुंबई सिन्हावती हॉस्पिटल, बांद्रा, मुंबई हरकिशनचंद हॉस्पिटल, गिरगाव, मुंबई ब्रीच कॅन्डी हॉस्पिटल, मुंबई
2	पुणे	उरो रुग्णालय, पुणे बी.जे. मेडिकल कॉलेज, पुणे रुबी हॉस्पिटल क्लिनिक, पुणे के.ई.एम. हॉस्पिटल, पुणे जहांगिर नर्सिंग होम, पुणे वानलेख हॉस्पिटल, मिरज, सांगली

3	नागपुर	पी.पी.आय. नागपुर नागपुर वैद्यकीय महाविद्यालय, नागपुर
4	औरंगाबाद	श्रीकल्याण टिळक रुग्णालय, शीव, मुंबई नृसलोक हॉस्पिटल, मुंबई ज.पी.समूह रुग्णालय, मुंबई
5	महाराष्ट्र	टी.एम. वैद्यकीय महाविद्यालय रुग्णालय, मुंबई हिंदुवा रुग्णालय, मुंबई
6	अन्येसा	के.ई.एम. रुग्णालय, मुंबई कल्याणटी हॉस्पिटल, मुंबई कल्याण विस रुग्णालय, मुंबई

9. अनुक्रमांक 7 येथे नमूद केलेली सक्षम प्राधिकारी समितीकडून मिळता शक्य विकित्साकांनी संघर्षित केलेली प्रकरणे किंवा त्यांच्याकडे घेत जाणाऱ्या आलेली प्रकरणे उपचारासाठी/उपचारासाठी योग्य आवाक्यात त्या रुग्णालयात राखली वर 8 येथे नमूद केलेल्या रुग्णालयात नोंदत शस्त्रक्रियासाठी उपचारासाठी पाठविण्यात येईल. या समितीने निघेवित केलेल्या रुग्णालयात शस्त्रक्रियासाठी संघर्षित केलेल्या रुग्णांचा पाठपुराव्यातून उपशीत ठेवणे आवश्यक राहिल.

10. सक्षम प्राधिकारी समितीने पाठविलेल्या रुग्णांवर किंवा अपरिहार्य व रुग्णांच्या जीवोत्साह जीवा असलेल्या परिस्थितीत एखाद्या रुग्णाचे घेत जाऊन/महानगरपालिका/शासन निर्देशित रुग्णालयाकडे शस्त्रक्रियासाठी/उपचारासाठी घेत जाऊन साधल्यात त्याच्यावर आवश्यक ते उपचार करण्यास संबंधित रुग्णालयात मुभा राहिल. तथापि अशा रुग्णाची आवश्यक ती नविनी सक्षम प्राधिकारी समितीत त्परित केणे संबंधित रुग्णालयात बंधनकारक राहिल.

11. सक्षम प्राधिकारी समितीने शस्त्रक्रियासाठी/उपचारासाठी संघर्षित केलेल्या रुग्णावर आवश्यक ती शस्त्रक्रिया राखली व आवश्यकतेनुसार तत्काळ करणे त्याबाबत केलेल्या कार्यवाहीचा अहवाल सक्षम प्राधिकारी समितीकडे त्परित पाठविणे संबंधित रुग्णालयावर बंधनकारक राहिल.

12. अशा नोंदत शस्त्रक्रिया/उपचार केलेल्या रुग्णावर करण्यात आलेल्या रुग्णावर आलेल्या खर्चाची संपूर्ण प्रतिपूर्ती प्रत्येक प्रकरणी काळीत जातून रु. 50,000/- च्या मर्यादित शासनाकडून करण्यात येईल.

13. ही प्रतिपूर्ती साधनसाधुग्री औषधे पुरविले जाणारे करण्यात येईल. तथापि याबाबतची कार्यपद्धती निश्चित करेपर्यंत ही प्रतिपूर्ती प्रत्यक्ष खर्चाच्या प्रतिपूर्तीच्या स्वरूपात करण्यात येईल.

14. यासाठी प्रत्येक शासकीय/महानगरपालिका/शासन निर्देशित रुग्णालयात प्रत्येकी रु. 2.50 लाख इतकी रक्कम अग्रिम स्वरूपात देण्यात येईल. या अग्रिमाच्या मर्यादित आवश्यक तेवढ्या शस्त्रक्रिया आल्यावर त्याचा हिशोब प्रत्येक रुग्णालयात संबंधित सक्षम प्राधिकारी समितीकडे सावर करून पुढील रु. 2.50 लाख इतक्या रकमेची मागणी करू शकेल व सक्षम प्राधिकारी समिती ज्या रुग्णालयाने पूर्वी केलेल्या शस्त्रक्रिया/उपचार प्रकरणांची योग्यता पाहून हे पुढील अग्रिम देऊ शकेल. अशा प्रकारचे अग्रिम देण्यासाठी प्रत्येक सक्षम प्राधिकारी समितीकडे त्यांच्या क्षेत्रात होणा-या नोंदत शस्त्रक्रियांचा अंवाण घेऊन आवश्यक तेवढी रक्कम त्यांच्याकडे संचालक, आरोग्य सेवा यांच्याकडून देण्यात येईल. मार्गदर्शक तत्त्व क्र. 5 मध्ये नमूद केल्याप्रमाणे जिल्हा शल्य विकित्साकांनी निदानात्मक चाचण्यासाठी खाजगी रुग्णालयातून केलेल्या खर्चाची प्रतिपूर्तीही या रकमेतून विभागीय सक्षम प्राधिकारी समितीकडून करण्यात येईल.

15. या नोंदत शस्त्रक्रियासाठी विलेण्या रकमांचा किंवा साधनसाधुग्री (Disposable) व औषधांचा योग्य तो हिशोब देण्याचे बंधन संबंधित रुग्णालयावर/सक्षम प्राधिकारी समितीवर राहिल.
